



Anmeldeformular

für den Reitverein Altoggenburg & Umgebung

Art der Mitgliedschaft

Aktiv

Passiv/Gönner

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Privat Geschäft

Natel E-Mail-Adresse

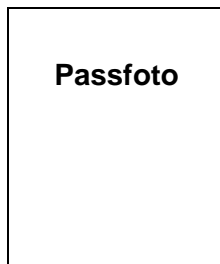
Diese Nummer für die Telefonkette: Privat Geschäft Natel

Darf die E-Mail-Adresse für den Versand verwendet werden? ja nein

Geburtsdatum

Beruf

Gastwirtschaft? wenn ja, welche? Ruhetag:



ich besitze das Fahrbrevet

ich besitze die Fahrlizenz

ich besitze das Reiterbrevet

ich besitze die Dressurlizenz

ich besitze die Springlizenz

Eigenes Pferd ja

nein

Bemerkungen

.....
.....

Ort/Datum

Unterschrift

.....

.....

Anmeldeformular bitte senden an: Fabienne Brägger, Bergstrasse 7, 8735 St.Gallenkappel